

# WNIOSEK

## o przyznanie dodatku mieszkaniowego

(miejscowość i data)

1. Wnioskodawca .....  
(imię i nazwisko, data urodzenia)

2. Adres zamieszkania .....

3. Nazwa i siedziba zarządcy domu .....

4. Tytuł prawny do zajmowanego lokalu:

- a) najem
- b) podnajem
- c) spółdzielcze prawo do lokalu (lokatorskie lub własnościowe)
- d) własność lokalu w spółdzielni mieszkaniowej
- e) własność innego lokalu mieszkalnego
- f) własność domu jednorodzinnego
- g) własność budynku wielorodzinnego, w którym zajmuje lokal
- h) inny tytuł prawny
- i) bez tytułu prawnego, ale oczekujący na dostarczenie przysługującego lokalu zamiennego lub socjalnego

5. Powierzchnia użytkowa lokalu .....  
w tym:

- a) łączna powierzchnia pokoi i kuchni \*) .....
- b) powierzchnia zajmowana przez wnioskodawcę w przypadku najmu lub podnajmu części lokalu .....

6. Liczba osób niepełnosprawnych:

- a) poruszających się na wózku .....
- b) innych, jeżeli niepełnosprawność wymaga zamieszkiwania w oddzielnym pokoju .....

7. Sposób ogrzewania lokalu: centralne ogrzewanie - a) jest b) brak \*\*)

8. Sposób ogrzewania wody: centralnie ciepła woda - a) jest b) brak \*\*)

9. Instalacja gazu przewodowego - a) jest b) brak \*\*)

10. Liczba osób w gospodarstwie domowym .....

11. Razem dochody gospodarstwa domowego .....

12. Łączna kwota wydatków na mieszkanie za ostatni miesiąc \*\*\*)  
.....  
(według okazanych dokumentów)

NAZWA	KWOTA ZŁ
OPLATY czynszowe/eksploatacyjne	
CENTRALNE OGRZEWANIE	
ZIMNA WODA	
CIEPŁA WODA	
NIECZYSTOŚCI STAŁE	
NIECZYSTOŚCI PŁYNNY	
ZIMNA WODA+ŚCIEKI	
RAZEM	

Potwierdza zarządca domu  
pkt 2-5, 7-9, 12 .....  
(podpis zarządcy)

.....  
(podpis wnioskodawcy) (podpis przyjmującego)

\*) W przypadku przekroczenia powierzchni normatywnej o 30%, ale nie więcej niż o 50% pod warunkiem, że udział powierzchni pokoi i kuchni w powierzchni użytkowej lokalu nie przekracza 60%.

\*\*\*) Niepotrzebne skreślić.

\*\*\*) Miesiąc, w którym składany jest wniosek.

.....  
(imię i nazwisko składającego deklarację)

.....  
(miejscowość)

.....  
(data)

.....  
(dokładny adres)

## Deklaracja o wysokości dochodów

za okres

.....  
(pełnych trzech miesięcy kalendarzowych poprzedzających datę złożenia wniosku)

**Oświadczam, że moje gospodarstwo domowe składa się z następujących osób:**

1. Imię i nazwisko ..... wnioskodawca,

.....  
data urodzenia

2. Imię i nazwisko ..... stopień pokrewieństwa

.....  
data urodzenia

3. Imię i nazwisko ..... stopień pokrewieństwa

.....  
data urodzenia

4. Imię i nazwisko ..... stopień pokrewieństwa

.....  
data urodzenia

5. Imię i nazwisko ..... stopień pokrewieństwa

.....  
data urodzenia

6. ....

7. ....

8. ....

9. ....

10. ....

11. ....

12. ....

13. ....

14. ....

Oświadczam, że w podanym wyżej okresie dochody moje i wymienionych wyżej kolejno członków mojego gospodarstwa domowego wyniosły:

Lp. <sup>1)</sup>	Miejsce pracy - nauki	Źródła dochodu <sup>2)</sup>	Wysokość dochodu w zł
1	2	3	4
		Razem dochody gospodarstwa domowego: .....	

Średni dochód na 1 członka gospodarstwa domowego wynosi ..... zł, to jest miesięcznie ..... zł.

Składając osobiście niniejszą deklarację oświadczam, że jest mi wiadomo, iż dokumenty, na podstawie których zadeklarowałem(am) dochody, jestem zobowiązany(a) przechowywać przez okres 3 lat, a uprzedzony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233§ 1 Kodeksu Karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w deklaracji.

.....  
(podpis przyjmującego)

.....  
(podpis składającego deklarację)

**Objaśnienia:**

- 1) Podać liczbę porządkową według osób zamieszczonych przed tabelą.
- 2) Wymienić oddzielnie każdego źródło dochodu.

## Informację dodatkowe

1. Za dochód uważa się wszelkie przychody po odliczeniu kosztów ich uzyskania oraz po odliczeniu składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe oraz na ubezpieczenie chorobowe, określonych w przepisach o systemie ubezpieczeń społecznych, chyba, że zostały już zaliczone do kosztów uzyskania przychodu. Do dochodu nie wliczą się dodatków dla sierot zupełnych, zasiłków pielęgnacyjnych, zasiłków okresowych z pomocy społecznej, jednorazowych świadczeń w naturze z pomocy społecznej oraz dodatku mieszkalnego.

**Uprowadzony o treści z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań - "Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3".**

1. Czy zarejestrowana jest działalność gospodarcza  
(dotyczy osób tworzących gospodarstwo domowe)

- 
2. Czy osoby tworzące gospodarstwo domowe są podatnikami podatku rolnego

Całość dodatku przekazuję na konto zarządcy budynku.

---

(data)

---

(czytelny podpis)



**Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej  
w Drawsku Pomorskim**

ul. Starogrodzka 9, 78-500 Drawsko Pomorskie  
tel. 94 36 344 21, 94 36 344 22, e-mail: opieka\_drawsko@post.pl

## **Pouczenie**

1. Strona ma prawo czynnego udziału w każdym stadium postępowania, a przed wydaniem decyzji posiada możliwość wypowiedzenia się co do zebranych dowodów i materiałów oraz zgłoszonych żądań.
2. Organy administracji publicznej mogą odstąpić od zasady określonej w pkt. 1 tylko w przypadkach gdy załatwienie sprawy nie cierpi zwłoki ze względu na niebezpieczeństwo dla życia lub zdrowia ludzkiego albo ze względu na groźącą niepewetowaną szkodę materialną.
3. Strona posiada możliwość złożenia odpowiedzi na pismo wszczynające postępowanie i wyjaśnień na piśmie.
4. W toku postępowania strony oraz ich przedstawiciele i pełnomocnicy mają obowiązek zawiadomić organ administracji publicznej o każdej zmianie swojego adresu, w tym adresu elektronicznego. W razie zaniedbania tego obowiązku doręczenie pisma pod dotychczasowym adresem ma skutek prawny.
5. Pisma doręcza się stronie, a gdy strona działa przez przedstawiciela – temu przedstawicielowi.
6. Jeżeli strona ustanowiła pełnomocnika, pisma doręcza się pełnomocnikowi. Jeżeli ustanowiono kilku pełnomocników, doręcza się pisma tylko jednemu pełnomocnikowi. Strona może wskazać takiego pełnomocnika.
7. W sprawie wszczętej na skutek podania złożonego przez dwie lub więcej stron pisma doręcza się wszystkim stronom, chyba, że w podaniu wskazały jedną jako upoważnioną do odbioru pism.
8. Strona zamieszkała za granicą lub mająca siedzibę za granicą, jeżeli nie ustanowiła pełnomocnika do prowadzenia sprawy zamieszkałego w kraju, jest obowiązana wskazać w kraju pełnomocnika do doręczeń.
9. W razie niewskazania pełnomocnika do doręczeń przeznaczone dla tej strony pisma pozostawia się w aktach sprawy ze skutkiem doręczenia.
10. Strona może działać przez pełnomocnika chyba, że charakter czynności wymaga jej osobistego działania.
11. Pełnomocnikiem strony może być osoba fizyczna posiadająca zdolność do czynności prawnych.
12. Pełnomocnictwo powinno być udzielone na piśmie lub zgłoszone do protokołu. Pełnomocnik dołącza do akt oryginał lub urzędowo poświadczony odpis pełnomocnictwa. Adwokat, radca prawny, rzecznik patentowy, a także doradca podatkowy mogą sami uwierzytelnić odpis udzielonego im pełnomocnictwa oraz odpisy innych dokumentów wykazujących ich umocowanie. Organ administracji publicznej może w razie wątpliwości zażądać urzędowego poświadczenia podpisu strony.



**Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej  
w Drawsku Pomorskim**  
ul. Starogrodzka 9, 78-500 Drawsko Pomorskie  
tel. 94 36 344 21, 94 36 344 22, e-mail: opieka\_drawsko@post.pl

Drawsko Pom. ....

## OŚWIADCZENIE

Ja ..... córka/syn.....  
(imię ojca, matki )

ur..... legitymujący się dowodem osobistym.....

uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art.233 Kodeksu Karnego\*, oświadczam co następuje:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Powyższe dane podałem (am) zgodnie z prawdą, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....

.....

podpis oświadczającego

\*Art.233KK § 1n – Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

## Klauzula informacyjna

W związku z rozpoczęciem stosowania z dniem 25 maja 2018 r. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 4.05.2016, str. 1) (dalej: Rozporządzenie) informujemy, iż przysługują Pani/Panu określone poniżej prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych przez Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Drawsku Pomorskim (dalej: MGOPS).

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia informuję, iż aktualne są poniższe informacje i zasady związane z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przez MGOPS:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest MGOPS reprezentowany przez Kierownika MGOPS z siedzibą w Drawsku Pomorskim przy ul. Starogrodzkiej 9, 78-500 Drawsko Pomorskie, dane kontaktowe: numer telefonu 94 363 44 21, 94 363 44 22, adres email: opieka\_drawsko@post.pl.;
- 2) Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych w MGOPS możliwy jest pod numerem tel. 943634421 lub adresem email t.romanski@mgopsdrawsko.pl.;
- 3) MGOPS przetwarza Pani/Pana dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c i e Rozporządzenia, tj. do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze wynikającego z ustawy z dnia 21 czerwca 2001r. o dodatkach mieszkaniowych (Dz.U.z 2017r poz. 180 z późn. zm) rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 28 grudnia 2001r. w sprawie dodatków mieszkaniowych (Dz.U. Nr. 156 z 2001r. poz. 1817 i ustawy z dnia 10 kwietnia 1997r. - Prawo energetyczne /Dz.U. z dnia 20 kwietnia 2018r.poz.755 z póź. zm. w celu realizacji zadań wynikających z tej ustawy oraz gdyż jest to niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym oraz w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi mocą ww. ustawy;
- 4) W związku z przetwarzaniem danych w celach wskazanych w pkt 3, Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych: organom skarbowym, windykacyjnym, egzekucyjnym, ubezpieczeniowym, kontrolnym, zabezpieczenia społecznego (ZUS, KRUS), podmiotom świadczącym usługi w zakresie dostarczania korespondencji, instytucjom bankowym, dostawcom systemów IT, podmiotom świadczącym usługi prawne, sądom, organom ścigania, komornikom,
- 5) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji wskazanego w pkt 3 celu przetwarzania, w tym w celu archiwizacji na podstawie przepisów ustawy o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach;
- 6) W związku z przetwarzaniem przez MGOPS Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu: prawo dostępu do treści danych na podstawie art. 15 Rozporządzenia; prawo do sprostowania danych na podstawie art. 16 Rozporządzenia; prawo do ograniczenia przetwarzania danych na podstawie art. 18 Rozporządzenia; prawo do sprzeciwu wobec przetwarzania danych na podstawie art. 21 Rozporządzenia, przy czym w celu realizacji tych praw należy złożyć wniosek z wyprzedzeniem 14 dni;
- 7) W przypadku uznania, że przetwarzanie przez MGOPS Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy prawa, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do właściwego organu nadzorczego;
- 8) Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkiem ustawowym oraz równocześnie warunkiem korzystania z wnioskowanych świadczeń (w przypadku ich niepodania wniosek może zostać rozpoznany odmownie).
- 9) Informacje podawane w przypadku zbierania danych osobowych od osoby, której dane dotyczą oraz w przypadku pozyskiwania danych osobowych w sposób inny niż od osoby, której dane dotyczą, znajdują się także na stronach BIP administratora danych osobowych.

KIEROWNIK  
MIEJSKO-GMINNEGO OŚRODKA  
POMOCY SPOŁECZNEJ  
w Drawsku Pomorskim  
mgr Agnieszka Redmann

(podpis Kierownika MGOPS)